

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

przy ulicy: Sosnowa / Wyspiańskiego \* (\*niepotrzebne skreślić),

od dnia: .....

## I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania .....

PESEL :

Choroby

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

stałe / inne..

Dieta .....(normalna, inna, – jaka?)

Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa..... tak,... nie \* / \*\*

Uwagi rodzica .....

### Oświadczam / y , że:

- Dziecko, którego dotyczy wniosek aktualnie uczęszcza do żłobka..... tak, .....nie \*
- Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma aktualną orzeczoną niepełnosprawność.....tak, .... nie\* / \*\*
- Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma rodziców z orzeczoną niepełnosprawnością .....tak, .... nie \* / \*\*
- Rodzeństwo dziecka, którego dotyczy wniosek aktualnie uczęszcza do żłobka.....tak, .... nie \*
- Dziecko, którego dotyczy wniosek posiada rodzeństwo w liczbie .....w wieku .....\*
- Dziecko, którego dotyczy wniosek, jest wychowywane samotnie przez matkę / ojca.....tak, .... nie \* / \*\*
- Rodzina dziecka, którego dotyczy wniosek ma trudną sytuację socjalno-bytową..... tak,..... nie \*; korzysta / nie korzysta z pomocy MOPR w zakresie: .....

\* zakreśl prawidłową odpowiedź;

\*\* załącz dokumenty potwierdzające okoliczności zawarte w oświadczeniach

Imię i nazwisko lekarza opiekującego się dzieckiem.....

## II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW ( PRAWNYCH OPIEKUNÓW):

	MATKA / PRAWNY OPIEKUN	OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN																																								
Imię i nazwisko	.....	.....																																								
NR PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Adres zamieszkania / zameldowania	..... Miejscowość ..... ulica, numer domu/mieszkania	..... Miejscowość ..... ulica, numer domu/mieszkania																																								
Nazwa zakładu pracy	<b>Pieczęć firmowa zakładu pracy</b> Data, podpis i pieczęć imienna uprawnionego pracownika ..... numer telefonu zakładu pracy	<b>Pieczęć firmowa zakładu pracy</b> Data, podpis i pieczęć imienna uprawnionego pracownika ..... numer telefonu zakładu pracy																																								
Numery telefonów rodziców dziecka lub prawnych opiekunów	.....	.....																																								
Adres e' mail																																										

## III. UPOWAŻNIAM NASTĘPUJĄCĄ PEŁNOLETNIĄ OSOBĘ DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA ZE ŻŁOBKA:

.....  
imię i nazwisko, pokrewieństwo, seria i numer dowodu osobistego, numer telefonu

#### IV. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:

- przekazywania do wiadomości żłobka wszelkich zmian w podanych informacjach w niniejszej „Karcie zgłoszenia ”
- przyprawiania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach
- przyprawiania dziecka zdrowego bez infekcji wirusowych i bakteryjnych
- uczestniczenia w zebraniu organizacyjno-informacyjnym
- powiadomienia placówki o rezygnacji ze żłobka
- regularnego uiszczania opłat za pobyt i wyżywienie dziecka w żłobku w terminie do 15 każdego miesiąca na rachunek bankowy żłobka **PEKAO S.A. O/Swinoujście 30 1240 3914 1111 0000 3087 5931**

#### WYRAŻAM / Y ZGODĘ:

- na wykonywanie badań temperatury ciała u dziecka w trakcie pobytu w oddziale żłobka
- na przetwarzanie danych osobowych i danych wrażliwych dziecka
- na interwencję medyczną w przypadku zagrożenia życia dziecka;

#### OŚWIADCZAM / Y, ŻE:

- zapoznałem / am się z procedurami dostępnymi na stronie [www.zlobekswinoujście.pl](http://www.zlobekswinoujście.pl) w tym:
  - przyprawiania i odbierania dziecka ze żłobka;
  - rekrutacją dzieci do żłobka;
- będę / będziemy przestrzegać wszystkie postanowienia w/w procedur.

.....  
podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

#### Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*Zgodnie* ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2018r. poz. 1000) oraz **Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE\***

**wyrażamy zgodę na:** gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w/w formularzu i w złożonych innych dokumentach, które stanowią materiał pomocniczy przy rekrutacji dzieci do żłobka i opieki nad dzieckiem w trakcie jego pobytu na terenie żłobka.

.....  
data i podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

.....  
data i podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

Uwaga! Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci przyjętych do żłobka.  
Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową.

**Data złożenia wniosku:** .....\*  
(\* wypełnia pracownik żłobka)

#### DECYZJA O (NIE) PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA

Komisja kwalifikacyjna / dyrektor na posiedzeniu w dniu..... rok

1. Zakwalifikowała dziecko do Żłobka Miejskiego przy ulicy:

- a) Wyspiańskiego – numer oddziału.....od dnia .....
- b) Sosnowa – numer oddziału .....od dnia:.....

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:...

- braku wolnych miejsc .....
- innych przyczyn.....

Podpisy Członków Komisji:

Podpis Przewodniczącego / Dyrektora.....

1. ....

3.....

2. ....

4. ....

5. ....